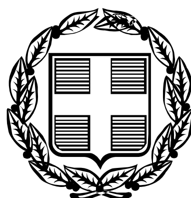


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ — Αρ. Φύλλου 691

5 Ιουνίου 2006

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Υ5α/ΓΠ123454/05 (1)

Σύσταση Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Ν. Κέρκυρας - Λευκάδας του Ψυ χιατρικού Νοσοκομείου Κέρκυρας

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ –
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

Έχοντες υπόψη:

1. Το π.δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76/τ.Α/10.3.2000) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας», όπως διορθώθηκε στο ΦΕΚ 123/τ.Α/24.4.2000

2. Τις διατάξεις του ν. 2716/99 (Άρθρο 7) (ΦΕΚ 96/ τ.Α/17.5.1999) για την «Ανάπτυξη και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις».

3. Την υπ' αριθμ. Υ5β/οικ.1662 (ΦΕΚ 691/τ.Β/5.6.2001) με θέμα «Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του ν.2716/1999, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια εφαρμογής του ιδίου άρθρου»

4. Την υπ' αριθμ. 37930/ΔΙΟΕ1264/2005(ΦΕΚ1432/Β') απόφαση καθορισμού αρμοδιοτήτων των Υφυπουργών Οικονομίας και Οικονομικών

5. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του «Κώδικα νομοθεσίας για τη Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά Όργανα» που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ/τος 63/2005 (Α΄98).

6. Την υπ' αριθμ. 4/20.10.2005 απόφαση της τακτικής συνεδρίασης της Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας Κέρκυρας-Λευκάδας σχετικά με την έγκριση ίδρυσης και λειτουργίας της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Ν.Κέρκυρας-Λευκάδας του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

7. Το υπ' αριθμ. 8124/16.11.2005 έγγραφο του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Κέρκυρας με θέμα «Μετασχηματισμός του Ψ .Ν. Κέρκυρας».

8. Το γεγονός ότι ο προϋπολογισμός της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Ν.Κέρκυρας-Λευκάδας καλύπτεται από το Μέτρο 2.3 του Ε.Π «Υγεία-Πρόνοια 2000-2006» κατά το πρώτο έτος και μετά θα καλύπτεται από τακτικό προϋπολογισμό του Ψ.Ν. Κέρκυρας έως ότου ενσωματωθεί στον ψυχιατρικό τομέα του Γ.Ν. Κέρκυρας, αποφασίζουμε

Άρθρο 1

Συνιστάται με έδρα το Κέντρο Ψυχικής Υγείας στην Κέρκυρα, Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Κέρκυρας-Λευκάδας ως Μονάδα του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Κέρκυρας αρχικά και με την ολοκλήρωση του νέου Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας θα υπάγεται στον Ψυχιατρικό Τομέα του Γ. Ν. Κέρκυρας και θα συνεργάζεται στενά με τις υπόλοιπες μονάδες του (ψυχιατρικό τμήμα, μετανοσοκομειακές δομές, Κέντρα Υγείας, Κέντρα Ψυχικής Υγείας, Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης) και τον Κοι.Σ.Π.Ε.

Η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας θα καλύπτει από πλευράς εμβέλειας τόσο το νησί της Κέρκυρας, όσο και

της Λευκάδας, με δύο «κλιμάκια». Οι εργαζόμενοι στη Κινητή Μονάδα θα συμμετέχουν στις προγραμματισμένες τακτικές εκτός έδρας μετακινήσεις τρείς (3) ημέρες την εβδομάδα με κέντρο αναφοράς τα Κέντρα Υγείας του Ν. Κέρκυρας και της Λευκάδας. Δηλαδή ένα κλιμάκιο για κάθε Κέντρο Υγείας. Το σύνολο των εργαζομένων που συνιστά την Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης κάθε κλιμακίου στην πλήρη σύνθεση της αποτελείται από:

- 1 ψυχίατρο και τον αναπληρωτή του
- 1 ψυχολόγο και τον αναπληρωτή του
- 1 κοινωνικό λειτουργό και τον αναπληρωτή του
- 1 επισκέπτη υγείας και τον αναπληρωτή του
- 1 νοσηλευτή και τον αναπληρωτή του
- 1 διοικητικό υπάλληλο και τον αναπληρωτή του
- 1 οδηγό και τον αναπληρωτή του

Ανάλογα με τα αιτήματα που προκύπτουν από την κοινότητα η ομάδα θα στελεχώνεται από παιδοψυχίατρο.

Άρθρο 2
Σκοπός

Η Κινητή Μονάδα σκοπό έχει την παροχή υπηρεσιών εξωνοσοκομειακής ψυχιατρικής περίθαλψης στους κατοίκους των νομών Κέρκυρας-Λευκάδας καθώς και την συνέχεια στη φροντίδα των ψυχικά ασθενών της περιοχής. Οι υπηρεσίες της κινητής αυτής μονάδας παρέχονται σε συνεργασία με τις υπόλοιπες υπηρεσίες που απαρτίζουν τον τομέα Ψυχικής Υγείας Ν.Κέρκυρας-Λευκάδας.

Ειδικότερα, η λειτουργία της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας αποσκοπεί:

Α) στην έγκαιρη διάγνωση -παρέμβαση για την πρόληψη της έναρξης της νόσου ή της υποτροπής

Β) στην κατ' οίκον παρέμβαση για την αντιμετώπιση και τη διαχείριση της κρίσης

Γ) στην κατ' οίκον νοσηλεία και παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής, τη παρακολούθηση σε τακτά χρονικά διαστήματα της εξέλιξης της νόσου και τη συνέχεια της ψυχιατρικής φροντίδας του ασθενούς.

Δ) στην βοήθεια και τη στήριξη του ασθενούς για την αντιμετώπιση των πρακτικών του αναγκών και προβλημάτων με έμφαση στην εκμάθηση δεξιοτήτων και την προετοιμασία του για αυτόνομη διαβίωση.

Ε) στην συμβουλευτική-υποστηρικτική παρέμβαση στην οικογένεια του ασθενούς με στόχο την καλύτερη επικοινωνία και την μείωση του άγχους της οικογένειας και του ίδιου του ασθενούς.

ΣΤ) στην εκπαίδευση Εθελοντικών τοπικών Υποστηρικτικών Πυρήνων

Ζ) στην καταπολέμηση του κοινωνικού στίγματος που βαραίνει τον ίδιο τον ασθενή και την οικογένεια του μέσω προγραμμάτων αγωγής κοινότητας.

Η) στην εκπαίδευση των επαγγελματιών ψυχικής υγείας

Θ) στην ψυχοκοινωνική στήριξη και ψυχιατρική παρακολούθηση ασθενών που διαμένουν σε προστατευμένα διαμερίσματα ή συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης και προώθησης στην απασχόληση.

Άρθρο 3
Οργάνωση και Λειτουργία

Η Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Ν. Κέρκυρας-Λευκάδας παρέχει τις υπηρεσίες της σε ενήλικες παιδιά και εφήβους ψυχικά ασθενείς που διαβιούν στην κοινότητα. Οι ασθενείς της Κινητής Μονάδας πάσχουν στην πλειοψηφία τους από σοβαρές ψυχικές διαταραχές καθώς και διαταραχές διάθεσης.

Η δικτύωση της με άλλες υπηρεσίες και φορείς της κοινότητας, όπως υπηρεσίες Π.Φ.Υ, ΟΤΑ, δευτεροβάθμιες υπηρεσίες υγείας, φορείς, υπηρεσίες κοινωνικής αλληλεγγύης, εκπαιδευτικούς φορείς, οργανισμούς, κλπ αποτελεί απαραίτητη και αναγκαία συνθήκη της λειτουργίας της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας.

Κατά τα λοιπά, η οργάνωση και λειτουργία της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας διέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 6 της ως άνω (3) υπουργικής απόφασης.

Άρθρο 4
Προσωπικό

Η Πολυκλαδική Ομάδα Παρέμβασης της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Κέρκυρας-Λευκάδας αποτελείται από 22 επαγγελματίες ψυχικής υγείας όπως ψυχίατρο, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, επισκέπτη υγείας, νοσηλευτή, διοικητικό, οδηγό του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Κέρκυρας.

Ανάλογα με τα αιτήματα που θα προκύπτουν από την κοινότητα η ομάδα θα στελεχώνεται και από παιδοψυχίατρο.

Επιστημονικά υπεύθυνος της Μονάδας ορίζεται ψυχίατρος, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 5 της ως άνω (3) υπουργικής απόφασης.

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις των άρθρων 4και 5 της ως άνω (3) υπουργικής απόφασης.

Άρθρο 5
Προϋπολογισμός

Οι δαπάνες της Κινητής Μονάδας θα καλυφθούν για το διάστημα των 12 μηνών από το Ε.Π «ΥΓΕΙΑ-ΠΡΟΝΟΙΑ 2000-2006». Στη συνέχεια και μετά τη πάροδο των 12μηνών, το κόστος λειτουργίας της Κινητής Μονάδας θα καλύπτεται από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Ψ.Ν. Κέρκυρας, μέχρι την ενσωμάτωση της στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας οπότε και το κόστος λειτουργίας της θα καλύπτεται από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου.

Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Κέρκυρας σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Υ5β/Γ.Π.οικ.35724/4.4.2002 κοινή υπουργική απόφαση και αφού συνάψει συμβάσεις με τα ασφαλιστικά ταμεία, θα εισπράττει ειδικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο για τις κατά το άρθρο 8 της υπ' αριθμ.Υ5β/οικ. 1662/21.5.2001 υπουργικής απόφασης, πιστοποιούμενες υπηρεσίες που η Κινητή Μονάδα παρέχει στις περιοχές ευθύνης της.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Μαΐου 2006

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Π. ΔΟΥΚΑΣ	**Δ. ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ**

Αριθ. Υ 10β/Γ.Π. 22808 (2)

Έγκριση ωρών υπερωριακής απασχόλησης υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων για το Α' εξάμηνο του 2006.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 3205/03 αρθ. 16.
2. Τις διατάξεις του νόμου 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
3. Την ανάγκη υπερωριακής απασχόλησης των υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας της Δ.Υ.ΠΕ. Ιονίων Νήσων, λόγω των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών.
4. Το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή θα προκληθεί δαπάνη ύψους είκοσι επτά χιλιάδων τριακοσίων ευρώ (27.300 €) η οποία θα βαρύνει το προϋπολογισμό της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων.
5. Το υπ' αριθμ. 1111/16.2.2005 έγγραφο της Δ.Υ.ΠΕ. Ιονίων Νήσων, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε την υπερωριακή απασχόληση τριάντα δύο (32) υπαλλήλων της Κεντρικής Υπηρεσίας της Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων και μέχρι πέντε χιλιάδες επτακόσιες εξήντα (5.760) ώρες από 1.1.2006 έως 30.6.2006.

Η απασχόληση των παραπάνω υπαλλήλων κρίνεται αναγκαία για την αντιμετώπιση εποχιακών, εκτάκτων και επειγουσών υπηρεσιακών αναγκών, όπως:

- Λειτουργικές ανάγκες της ΔΥΠΕ Ιονίων Νήσων
- Ανάληψη νέων αρμοδιοτήτων μετά την ψήφιση του ν. 3329/2005
- Υλοποίηση των προγραμμάτων

1. Κοινωνία της πληροφορίας
2. Επιχειρησιακό πρόγραμμα «Υγεία - Πρόνοια 2000-2000-6» του Γ ΚΠΣ

- Υλοποίηση του Επιχειρησιακού Σχεδίου της ΔΥΠΕ Ιονίων Νήσων

Η υπερωριακή απασχόληση των παραπάνω υπαλλήλων θα πραγματοποιείται από Δευτέρα έως Παρασκευή και τις ώρες από 15.00 έως 19.00.

Υπεύθυνη για την παρακολούθηση και τον έλεγχο της πραγματικής υπερωρίας θα είναι η Δ/νση Ανάπτυξης Ανθρωπίνου Δυναμικού.

Η δαπάνη που προκύπτει από την ανωτέρω υπερωριακή απασχόληση δεν υπερβαίνει το ύψος της εγγεγραμμένης πίστωσης προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2006.

Η απόφαση ισχύει ένα μήνα πριν από τη δημοσίευσή της σε φύλλο της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 17 Μαΐου 2006

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. Π3α/Φ.Ε.Λ/Γ.Π οικ. 58792 (3)

Τροποποίηση της υπ'αριθμ. Π4/οικ./1049/2.3.1993 «Τρόπος λειτουργίας του Λογαριασμού για προγράμματα Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες» (Φ.Ε.Κ 168/Β718.3.1993) απόφασης της Υφυπουργού Υγείας, Πρόνοιας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του ν. 3329 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α΄/4.4.2005).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 50 του ν. 2082/1992 «Αναδιοργάνωση της Κοινωνικής Πρόνοιας και καθιέρωση νέων θεσμών Κοινωνικής Προστασίας» (Φ.Ε.Κ 158/Α΄/21.9.1992).
3. Τις διατάξεις του π.δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (Φ.Ε.Κ 76/Α΄/10.3.2000).
4. Την υπ' αριθμ. 30356 /14.3.2006 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Αθανάσιο Γιαννόπουλο και Γεώργιο Κωνσταντόπουλο » (ΦΕΚ 311/15.3.2006 τ.Β΄).
5. Τις διατάξεις του ν. 2771/1999 Περί Ειδικών Λογαριασμών και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ 280/Α΄/16.12.1999).
6. Την υπ' αριθμ. 2/60938/Α0024/30.8.2000 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας «Διατήρηση του Ειδικού Λογαριασμού για προγράμματα Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες» (Φ.Ε.Κ 1133/Β΄/11.9.2000).
7. Την υπ'αριθμ. Π4/οικ./1049/2.3.1993 απόφαση της Υφυπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων «Τρόπος λειτουργίας του Λογαριασμού για προγράμματα Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες» (Φ.Ε.Κ 168/Β΄/18.3.1993), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
8. Τα υπ' αριθμ. οικ. 555/27.2.2006, 555/9.3.2006 και 1129/14.4.2006 έγγραφα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας-Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π).
9. Το υπ' αριθμ. ΔΥ5α/Δ.Υ/28.3.2006 Υπηρεσιακό σημείωμα της Διεύθυνσης Οικονομικού.
10. Το υπ' αριθμ. 246/2.5.2006 πρακτικό της Επιτροπής του Διαχειριστικού Οργάνου του Ειδικού Λογαριασμού για προγράμματα Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες.
11. Την ανάγκη τροποποίησης της ανωτέρω Π4/οικ./1049/93 απόφασης.
12. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσης αποφάσεως δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Η παράγραφος 1 του άρθρου 7 της υπ' αριθμ. Π4/οικ. 1049/2.3.1993 υπουργικής απόφασης, όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει δια των υπ' αριθμ. Π4/1231/9.5.1995 και Π3α/ΦΕΛ/Γ.Ποικ.63020/15.6.2005 υπουργικών αποφάσεων, αντικαθίσταται ως ακολούθως:

1. «Ο απολογιστικός και κατασταλτικός έλεγχος της διαχειρίσεως ενεργείται μετά την λήξη εκάστου οικονομικού έτους, από Επιτροπή, αποτελούμενη από Επιθεωρητές και Βοηθούς Επιθεωρητές του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Γενικού Επιθεωρητή του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. Ο Γενικός Επιθεωρητής δύναται να καθορίζει τον αριθμό των μελών της Επιτροπής, να

ανασυγκροτεί αυτή με την αντικατάσταση Επιθεωρητών - μελών ή με τον ορισμό και άλλων Επιθεωρητών, σύμφωνα με τις εκάστοτε υπηρεσιακές ανάγκες του Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και τις ανάγκες διεκπεραίωσης του ελέγχου του Ειδικού Λογαριασμού».

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 18 Μαΐου 2006

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΕΩΡ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ

Αριθ. 351/6 (4)

Τροποποίηση της υπ΄ αριθμ. 168/3β/17.7.2003 (ΦΕΚ 1042/Β/28.7.2003) απόφασης του Ο.Κ.Χ.Ε σχετικά με το περιεχόμενο και τον τρόπο τήρησης του ημερολογίου του Κτηματολογικού Γραφείου και το περιεχόμενο της αίτησης για καταχώριση εγγραπτέας πράξης, όπως έχει τροποποιηθεί με την υπ΄ αριθμ. 217/5/3.3.2004 (ΦΕΚ 764/Β/24.5.2004) απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Κ.Χ.Ε.

ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΚΑΙ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ (Ο.Κ.Χ.Ε.)

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 14 παρ.1, 3 και 4 του νόμου 2664/1998 «Εθνικό Κτηματολόγιο και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 275/Α΄/3.12.1998).

2. Το γεγονός ότι η προκαλούμενη δαπάνη καλύπτεται από τη σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του Ο.Κ.Χ.Ε., αποφασίζει:

Τροποποιείται η υπ΄ αριθμ. 168/3β/17.7.2003 απόφαση του Ο.Κ.Χ.Ε, όπως έχει τροποποιηθεί με την υπ΄ αρ. αρ. 217/5/3.3.2004 (ΦΕΚ 764/Β/24.5.2004) απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Κ.Χ.Ε. και το δεύτερο άρθρο αντικαθίσταται ως εξής:

Άρθρο 2
Περιεχόμενο της αίτησης για καταχώριση εγγραπτέας πράξης

Στην αίτηση για την καταχώριση στα κτηματολογικά φύλλα των εγγραπτέων πράξεων αναγράφονται τα στοιχεία του προσώπου (φυσικού ή νομικού) για το οποίο ζητείται η καταχώριση. Επίσης μνημονεύονται η πράξη της οποίας ζητείται η καταχώριση, τα συνυποβαλλόμενα έγγραφα, το ακίνητο στο οποίο αφορά η ζητούμενη καταχώριση με τον κωδικό του αριθμό (ΚΑΕΚ) και περιλαμβάνεται αίτημα:

α) για την έκδοση αποσπάσματος κτηματολογικού διαγράμματος, που θα επισυναφθεί στην αίτηση, για το ακίνητο που αυτό ζητείται,

β) για την εγγραφή της πράξης,

γ) για την έκδοση πιστοποιητικού καταχώρισης της εγγραπτέας πράξης και

δ) για την έκδοση πιστοποιητικού κτηματολογικών εγγραφών αντικειμένου εγγραπτέων δικαιωμάτων, για το ακίνητο που αυτό ζητείται.

Η αίτηση υποβάλλεται σε έντυπο που έχει τη μορφή που φαίνεται στο συνοδεύον την παρούσα απόφαση έντυπο, που αντίτυπό του δημοσιεύεται με την παρούσα απόφαση.

ΕΝΤΥΠΟ: ΑΙΤ1

Κωδικός ΚΓ …………………
Αρ.πρωτ.: ……………………

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
Ο.Κ.Χ.Ε.
ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ………

ΠΡΟΣ ΤΟ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ …………………………………………… *(1)*

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑΣ ΠΡΑΞΗΣ
του / της

Επώνυμο ……………………… **Όνομα** …………………… **Πατρώνυμο** ……………………
Αριθμός ταυτότητας /Διαβατηρίου …………………… **Εκδούσα αρχή** ……………………
Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ, Χώρα) ……………………………………………………
…………………………………………………… **Τηλέφωνο** ……………………………
Με την ιδιότητα του *(2)* ……………………………………………………………

Στοιχεία πράξης

Αριθμός Πράξης …………………………………………… **ημερομηνία :** __/__/____
Στοιχεία εκδούσας αρχής – συμβ/φου ……………………………………………………

Στοιχεία ακινήτου/ων

ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		
ΚΑΕΚ																		

Στοιχεία του προσώπου για το οποίο ζητείται η καταχώριση της πράξης (3)

<u>Φυσικό πρόσωπο</u>
Επώνυμο …………………………………………… **Όνομα** ……………………………………
Όνομα και επώνυμο πατρός ……………………………………………………
Όνομα και επώνυμο μητρός ……………………………………………………
Χρονολογία γέννησης __/__/____ **Τόπος γέννησης** …………………… **Υπηκοότητα** ……………
Αριθμός δελτίου ταυτότητας /διαβατηρίου …………………… **Εκδούσα αρχή** ………………

ΑΦΜ									

Δ/νση κατοικίας : **Οδός** ……………………… **αριθμός** …… **ΤΚ** ……… **Χώρα** …………
Δ/νση επικοινωνίας : **Οδός** …………………… **αριθμός** … **ΤΚ** ……… **Χώρα** …………
Τηλέφωνα ……………………… **Fax** ……………………… **E-mail** ……………………

<u>Νομικό πρόσωπο</u>
Επωνυμία ……………………………………………………………………
Διακριτικός τίτλος νομικού προσώπου ……………………………………………
Είδος νομικού προσώπου ……………………………………………………
Έδρα ……………………………………………………………………………
Δ/νση : **Οδός** …………………… **αριθμός** …… **ΤΚ** ……… **Χώρα** ……………
Δ/νση επικοινωνίας : **Οδός** ………………… **αριθμός** … **ΤΚ** ……… **Χώρα** …………
Τηλέφωνα ……………………… **Fax** ……………………………… **E-mail** ……………………
Στοιχεία συστατικής πράξης *(4)* ……………………
Στοιχεία νόμιμης δημοσίευσης της συστατικής πράξης …………………………………… ***(5)***

ΑΦΜ									

Αριθμός συνυποβαλλόμενων εγγράφων (6): ______________________________

Με την παρούσα αιτούμαι : *(7)*

α) □ την έκδοση αποσπάσματος κτηματολογικού διαγράμματος, που θα επισυναφθεί στην παρούσα, για το/τα ακίνητο/α με ΚΑΕΚ

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□

β) □ την εγγραφή της συνημμένης πράξης

γ) □ την έκδοση πιστοποιητικού καταχώρισης εγγραπτέας πράξης

δ) □ την έκδοση πιστοποιητικού κτηματολογικών εγγραφών αντικειμένου εγγραπτέων δικαιωμάτων για το/τα ακίνητο/α με ΚΑΕΚ:

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□		□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□		□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□		□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□		□

ΚΑΕΚ □□□□□□□□□□□□□□□□□□ **για τις ακόλουθες κτηματολογικές εγγραφές**

ΚΥΡΙΟΤΗΤΑ	□	ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ	□
ΔΟΥΛΕΙΕΣ	□	ΚΑΤΑΣΧΕΣΕΙΣ	□
ΕΜΠΡΑΓΜΑΤΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ	□	ΕΓΓΡΑΠΤΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΜΕΤΑΛΛΕΙΟΚΤΗΣΙΑ	□	ΛΟΙΠΑ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ/ΠΡΑΞΕΙΣ	□
ΝΟΜΗ ΑΠΟ ΑΝΑΔΑΣΜΟ	□		□

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Σε περίπτωση που δεν μπορέσω να παραλάβω ο ίδιος το πιστοποιητικό εξουσιοδοτώ να το παραλάβει

Επώνυμο .... **Όνομα** .... **Πατρώνυμο** ....

Αριθμός ταυτότητας /Διαβατηρίου .... **Εκδούσα αρχή** ....

Διεύθυνση (Οδός, αριθμός, ΤΚ) .... **τηλέφωνο** ....

Ο/Η αιτών/ούσα

____

Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΔΕΚΤΗ ☐

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ :

ΤΥΠΙΚΗ ΕΛΛΕΙΨΗ ☐

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ / ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ....

ΕΛΛΕΙΠΟΝΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ :

ΑΠΟΡΡΙΦΘΕΙΣΑ ☐

ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ :

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ. ☐

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ☐

Ο Προϊστάμενος του Κτηματολογικού Γραφείου

____

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΕΓΓΡΑΠΤΕΑΣ ΠΡΑΞΗΣ

(1): Συμπληρώνεται το αρμόδιο ΜΚΓ.

(2) Συμπληρώνεται η ιδιότητα του αιτούντος (αρθρ.14 παρ.2 ν.2664/1998) (μόνο σε περίπτωση μη αυτοπρόσωπης κατάθεσης της αίτησης απο τον δικαιούχο/ δικαιούχους) δηλ. του:

1. Πληρεξουσίου δικηγόρου του αιτούντος

2. Πληρεξουσίου δυνάμει πληρεξουσιότητας που του έχει παρασχεθεί συμβολαιογραφικά

3. Του συμβολαιογράφου που συνέταξε τη συμβολαιογραφική πράξη, όταν πρόκειται για εγγραπτέο δικαίωμα που στηρίζεται επ΄ αυτής

4. Νόμιμου αναπληρωτή του συμβολαιογράφου

5. Αρχειοφύλακα του συμβολαιογράφου

6. Εξουσιοδοτημένου συνεργάτη του συμβολαιογράφου με γραπτή εξουσιοδότηση

7. Προϊστάμενου της αρμόδιας υπηρεσίας όταν πρόκειται για το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

8. Εξουσιοδοτημένου υπαλλήλου από τον προϊστάμενο της αρμόδιας υπηρεσίας όταν πρόκειται για το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

9. Νομίμου αντιπροσώπου του αιτούντος

10. Νομίμου εκπροσώπου του Νομικού Προσώπου ή εξουσιοδοτημένου οργάνου του

(3) Σε περίπτωση που δεν επαρκεί ο χώρος του εντύπου συμπληρώνονται περισσότερα έντυπα αιτήσεων.

(4), (5): Συμπληρώνονται τα κατα νόμον στοιχεία της συστατικής πράξης και της νόμιμης δημοσίευσής της, ανάλογα με το είδος του αιτούντος νομικού προσώπου.

(6) Η αίτηση συνοδεύεται υποχρεωτικά από:

- Την πράξη της οποίας ζητείται η καταχώριση με τα σχετικά έγγραφά της
- Το κυρωμένο απόσπασμα του κτηματολογικού διαγράμματος για το ακίνητο στο οποίο αφορά η εγγραπτέα πράξη
- Τυχόν κτηματογραφικό διάγραμμα ή σκαρίφημα στο οποίο αποτυπώνεται η μεταβολή που τυχόν επέρχεται με την εγγραπτέα πράξη
- Έγγραφα που αποδεικνύουν τη νομιμοποίηση του αιτούντος, σε περίπτωση που ο αιτών είναι:
- πληρεξούσιος δυνάμει πληρεξουσιότητας που του έχει παρασχεθεί συμβολαιογραφικά,
- νόμιμος αντιπρόσωπος,
- νόμιμος εκπρόσωπος νομικού προσώπου,
- εξουσιοδοτημένο όργανο του νομικού προσώπου
- εξουσιοδοτημένος υπάλληλος από τον προϊστάμενο της αρμόδιας υπηρεσίας όταν πρόκειται για το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

(7) Επιλέγεται το αίτημα με προσθήκη συμβόλου (√) στο οικείο τετράγωνο.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Δεκεμβρίου 2005

Ο Πρόεδρος τουΔ.Σ.
ΧΡ. ΓΟΥΛΑΣ



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr